

URGENCIAS

Versión: 02

Código: UR-UR-FRM-016

Página 1 de 2

HOJA No.

No. de Historia Clínica y/o identificación: y

C CX Ko

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO


NOMBRE(S)

Servicio

Saia/Cuarto


Cama

GC-FRM-002 VER01

 <p>HOSPITAL Raúl Orejuela Bueno Empresa Social del Estado Palmira Valle del Cauca</p>	HOSPITAL RAÚL OREJUELA BUENO E.S.E Nit 815000316-9	Versión: 01
	ORDEN MEDICAMENTOS	Código: 156.42, 1.07
		Página 1 de 2

<i>Escobar</i>		Cil *cjvo m	<i>OAXZ.O<<AQ</i>
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	
HISTORIA CLINICA:	SERVICIO:	CAMA: <i>ok-</i>	HOJA No. _____

MEDICAMENTO	DOSIS	VIA	FECHA			o- C^Epü^..O<^			Ot- 05-2018			FECHA		
			M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	*T	N
<i>B. compuesto</i>	<i>2amp</i>	EU			<i>A</i>						<i>20/2</i>		<i>N</i>	<i>✓</i>
<i>Antivtx* n.</i>	sxsoce.	Co,			<i>6</i>						<i>24/6</i>		<i>12</i>	
<i>Omepr X5-VO</i>	<i>5j2X.Vf</i>	<i>Qo<</i>			<i>C</i>		<i>18</i>	<i>G</i>			<i>6</i>	<i>18</i>		
FIRMA DEL RESPONSABLE:														

 <p>HOSPITAL Raúl Orejuela Suñer En el corazón de la vida</p>	PROCESO	URGENCIAS	Versión: 02
	NOTAS DE ENFERMERIA		Código: UR-UR-FRM-016
Página 1 de 2			

HOJA No.

No. de Historia Clínica y/o identificación:

CO	E2-00 2> -X		CRISTIAN <S>
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE(S)
Servicio	MOX	Sala/Cuarto	Cama

FECHA	HORA	OBSERVACIONES Y CUIDADOS ESPECIALES DE ENFERMERIA (Termine con su nombre y apellido)
4-3-18	8.	Busca 21 no Cp^-y> (v) Sici^p
4-3-18	12	H^ivm-iv^ x 500 y 5 t FCO Zv'
	2^	Buscapina simple dante
	2	Buscapina simple dante
	6	Omeprazol 40 mg 1 Amp EV
5-3-18	8	Buscapina compuesta 1 Amp EV Carillo Lina
	H4-	Buscapina compuesta 1 Amp EV
	-k	Omeprazol x 40 1 Amp EV
6-3-18	-Y	1^1 Q^fina y A^tO m A -> 10cc ss y A 14cc EV
06-03-18	8	fc(jSG=xpiiro C&npü^C4 V Orno O.
k-os-e	8	'WccAAo A4ok.ZC.Uj (QI>CA Makpec (MoG
	JLO	Buscapina compuesta zk-p Ev z
	zo	Qfao-<jac^dt> Ti 2 jodo....VQ
	2	(ksCP-^i Cb^A A puesta Amp Gx/
	G	Omeprazol x 40 1 Amp EV
7-3-18	2K	10 Compuestos
SI	18	Omeprazol 40 mg 1 Amp EV
8-3-18	08:00	Morfina 3 c.c. i-TU
8-3-18	14:50	Piperacilina k-O^l^? vlr
08-3-18	15:30	SSO al 0.90 G^Spr2 cc. EV
	15^0	Maifman -X S.O^> CA- E>h-.
		Dy-i-rti nt'X/ ~^i'2...^'.
		P> JoiC-ria. < &^i~?s
	16+30	Hartman yr'SOO iC~e.
Nombre y Apellido)		Ondunson x 8 mg 1 Amp EV
FECHA	HORA	OBSERVACIONES Y CUIDADOS ESPECIALES DE ENFERMERIA (Termine con su nombre y apellido)



URGENCIAS


Versión: 02

NOTAS DE ENFERMERIA

Código: UR-URTFRM-016

Página 2 de 2

i~)+CW	17+00	19+00	20+00	21+00	22+00	23+00	24+00	25+00	26+00	27+00	28+00	29+00	30+00	31+00	32+00	33+00	34+00	35+00	36+00	37+00	38+00	39+00	40+00	41+00	42+00	43+00	44+00	45+00	46+00	47+00	48+00	49+00	50+00	51+00	52+00	53+00	54+00	55+00	56+00	57+00	58+00	59+00	60+00	61+00	62+00	63+00	64+00	65+00	66+00	67+00	68+00	69+00	70+00	71+00	72+00	73+00	74+00	75+00	76+00	77+00	78+00	79+00	80+00	81+00	82+00	83+00	84+00	85+00	86+00	87+00	88+00	89+00	90+00	91+00	92+00	93+00	94+00	95+00	96+00	97+00	98+00	99+00	100+00	101+00	102+00	103+00	104+00	105+00	106+00	107+00	108+00	109+00	110+00	111+00	112+00	113+00	114+00	115+00	116+00	117+00	118+00	119+00	120+00	121+00	122+00	123+00	124+00	125+00	126+00	127+00	128+00	129+00	130+00	131+00	132+00	133+00	134+00	135+00	136+00	137+00	138+00	139+00	140+00	141+00	142+00	143+00	144+00	145+00	146+00	147+00	148+00	149+00	150+00	151+00	152+00	153+00	154+00	155+00	156+00	157+00	158+00	159+00	160+00	161+00	162+00	163+00	164+00	165+00	166+00	167+00	168+00	169+00	170+00	171+00	172+00	173+00	174+00	175+00	176+00	177+00	178+00	179+00	180+00	181+00	182+00	183+00	184+00	185+00	186+00	187+00	188+00	189+00	190+00	191+00	192+00	193+00	194+00	195+00	196+00	197+00	198+00	199+00	200+00	201+00	202+00	203+00	204+00	205+00	206+00	207+00	208+00	209+00	210+00	211+00	212+00	213+00	214+00	215+00	216+00	217+00	218+00	219+00	220+00	221+00	222+00	223+00	224+00	225+00	226+00	227+00	228+00	229+00	230+00	231+00	232+00	233+00	234+00	235+00	236+00	237+00	238+00	239+00	240+00	241+00	242+00	243+00	244+00	245+00	246+00	247+00	248+00	249+00	250+00	251+00	252+00	253+00	254+00	255+00	256+00	257+00	258+00	259+00	260+00	261+00	262+00	263+00	264+00	265+00	266+00	267+00	268+00	269+00	270+00	271+00	272+00	273+00	274+00	275+00	276+00	277+00	278+00	279+00	280+00	281+00	282+00	283+00	284+00	285+00	286+00	287+00	288+00	289+00	290+00	291+00	292+00	293+00	294+00	295+00	296+00	297+00	298+00	299+00	300+00	301+00	302+00	303+00	304+00	305+00	306+00	307+00	308+00	309+00	310+00	311+00	312+00	313+00	314+00	315+00	316+00	317+00	318+00	319+00	320+00	321+00	322+00	323+00	324+00	325+00	326+00	327+00	328+00	329+00	330+00	331+00	332+00	333+00	334+00	335+00	336+00	337+00	338+00	339+00	340+00	341+00	342+00	343+00	344+00	345+00	346+00	347+00	348+00	349+00	350+00	351+00	352+00	353+00	354+00	355+00	356+00	357+00	358+00	359+00	360+00	361+00	362+00	363+00	364+00	365+00	366+00	367+00	368+00	369+00	370+00	371+00	372+00	373+00	374+00	375+00	376+00	377+00	378+00	379+00	380+00	381+00	382+00	383+00	384+00	385+00	386+00	387+00	388+00	389+00	390+00	391+00	392+00	393+00	394+00	395+00	3
--------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	---


 <p>XSJL HOSPITAL ftCfüt O^esjii&ta Bueno Empresa Social del Estado</p>	PROCESO	URGENCIAS	Versión: 03
	<p align="center"><?*</p> <p align="center">EVOLUCIÓN Y TRATAMIENTO</p>		Código: UR-UR-FRM-015
			Página 1 'de 2

HOJA No.

No. de Historia Clínica y/o identificación: p 13644019		
Cordeba	■»	Cristian
PRIMER APELLUDO	SEGUNDO APELLUDO	NOMBRE(S)
Servicio (y ■	Sala/Cuarto	Cama

FECHA	HORA	CADA OBSERVACIÓN DEBE SER SEGUIDA POR LA FIRMA DEL MEDICO
9' 3~ IS	b'j-FX C	<p>ingresa p &V-S CCA—AUG en campai O.</p> <p>carilero M. T. IV a cirugía</p> <p>que meo <A. en <Lo ET ; mry. QoZ</p> <p>obsari pu oJc Sy <fo J CA. cere</p> <p>Cera (i V-c. cAx C? ^ <=^ S'^ ^ Ó m. le <j-</p> <p>s^- Zc* <— sz Q <>—<. />t-co 3 TA ir^t6/sr,</p> <p>F-c.QZ. sa T AG'/J p— (>L t- AIL-tex O'—</p> <p>gndref <? ■ 0) ca Zik^v - ■</p>
15t/S-		<p>ingresa p &V-S de CxZ Q N° 2 para pro, se</p> <p>Zti <ti ■ laparotomia ex Olsver -tenfi^ alt. aniente -Z</p> <p>tiz "otir" <2-Z^ XCIZ- > Zp^y /Z or remalelor ^V^ Z'Zyvi-r- <vta2/K</p> <p>a fati S co operatona ex aus />y SA Zv^z-r- fozica ca</p> <p>Sv - T/A^ozu Fc: T4y^ 5L- : &^</p>
(S'-fz-O		<p>Dr. H. T. Axiz Z-Z' infca inda <^x^z ZG-i^ de aus Z' ex general</p> <p>Z^ <h ti ti B.O sin complicaciones, ins/umta ZCZIZ^</p> <p>A^>st/suc8 jic8i yhen-v- Dr. R. Hurreal Hec. CJCTAA/y- <fzz-M^C</p> <p>i &sf 2&■ /eti-k 2 CF^8a -VZ O ^>vCAA-zy < <^■ A 77 Zli 5c* sin</p> <p>qz < (^) G-f CoO. l=I Zi? /o (GZ Z&Z^ ti*** x* Z" cluda a sustituir quela</p> <p>Z^ZyLA&tti - elucio ^-ti^ -■ AW^a Z^z^z- r^zcv^a^ ex*</p>
/S/75-		<p>Dr. H. T. Axiz Z-Z' infca inda <^x^z ZG-i^ de aus Z' ex general</p> <p>Zi? /zsa con AIZO Zszngreso.s e^ /■-? /<z zlat-in</p> <p>^Z fCMLZ^ t/ia 5q9 94°/o 7.7 se pasan 117 5 (comp-</p> <p>Sas <y^A^C a la Moca 40 tti/p /y Z<^y^ -y^-^ E sr. <—</p> <p>A/y mome real: z o. />uzex-O^o rem /? A^n^c >A^ ix>-^ -Sz val</p> <p>A: <^z /< <Tx IZVA r' C-LAZ'K-T />A C^t-A/Cj- z^</p>
26/3 o		<p>ti- r^f PZi. y e/C arfy^y-er CA-JZr impbto ti ZA</p> <p>//^ -JK^ zco^ cc^ tez/ Z^eo <4/ correcu Se ti/Ao</p>


FECHA	HORA	CADA OBSERVACIÓN DEBE SER SEGUIDA POR LA FIRMA DEL MEDICO
	17105	por lo tanto, fuma poco. Ex. queda por con... XZZ5AA7 AZ-1- con sonda Nelson #1 en el bazo 1^ZZ-ZZ-ZZ-Oi2, lii-1/2x Z2.V. ^C/X*Tf;2iZer. li-1-y yro y cubierta i'cx^i... iTCIZA p/ < - Manguera, EVi ZIZ/ NZ/ TO. FC: 68x' 5X; > Fgi7i -----Z.
	17150	i)z 1^A.Z^AZ - 1^Z^rr^Z' j"kl< xc-v^A neostigmine 5 Aug. ■k>* 1/2i 1/4-1-y^ ifv -s -----
	18100	^K'/T/ ZI' nclz. ZicEiOx-Sy ZCZ-2AJO p^C^Cco^Cvi SV: T/1x 99/57 FC: 66x' sop 98% 5> para 1^Z.Sx. Sala de recuperación en Camilla Bayep/eq/rx- anestesia general con Ovs penetrable, se^A^c^C^v^v^ a asfotose penable. Drenaje en cavidad con sonda y/cSi relut-^*is ZIz. ZisztZ-ZC Compañía de //K yV^A^A.
8-3-18	«frío»	ee-ibo Qi-e AUv~< SaQ cM. Q-J/Zop^O Wvo aXiX^ S-e oOXZX. OU. ^LXJL^O C.o^r^o^Z CJ en o erables. (j2x ~ leu SSN .. CCA/7 - VM2ZWGX^> ■* Vr^A-pF^-. *7 se CCA. cxXcx<xL^ CXo c iZ- > Ok 3 H- «■ c^A p O%-----S-c^A^Z~<□.---x ol jLXO-< bar. Sigas c^v^A-o - 'HAU 30Ahí FC 75Z ^SA't 5^o/1^S-< C'oQiCso ox-cure ■ O. 3 IAU ■yL.. vv^A^V-o i .. p-c^G U-L. ■ ■/-ltcslúcZ^. CA S^Lcx CLXJI Vlo-xp k Ve^ t V-o C-Z * Oi <z-e< < 3-3- (6) 21135 -£. p rcs Ol p V-^* de ■ CS Ye/ cy- cz /p Ovo 'S Cl Z cz^8 V<C/sfZl-< U > CzOsU fl)CX rO-e/, c's CíA]-L, C5>lo.l-~c>O - CCAX Ü^JO-O penable .C<1- SS/v). Zloi o~■-? 'c^AVoLoi (LsZ> bles.

 <p>HOSPITAL Raúl Orejuela Bzteno fifilprvstl 5oaet <fel ksÜKia</p>	PROCESO	URGENCIAS	Versión: 02'
	NOTAS DE ENFERMERIA		Código: UR-UR-FRM-016
	Página 1 de 2		

HOJA No.

No. de Historia Clínica y/o identificación: 1113644319		
Cordoba		Enstian Eduardo
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE(S)
Servicio //IrYW	Sala/Cuarto	Cama 2

FECHA	HORA	OBSERVACIONES Y CUIDADOS ESPECIALES DE ENFERMERIA (Termine con su nombre y apellido)
28-11-18	10:15	Recibo pdk en corra i; > de cubita dorsal con czz>i-1/ Orientado en su fy*o 00-^rso 77 L/P O- lcl/(?A MJ D- pi-U que pmonk fdin^cUI se /z;7c/z>/>?w4>v'7 To farmacologos de manejo el cual talse frente se administraron no presenta reaccion adversa, pmonk L H^j>E cA; >^x' 27 intravab largo Z)o jyr-rxcjn-pi cambio alg u>cr ci^r^y^/ái /7^2Kí.
22-11-18	d'OD	Quede pch en c^13r^ en de cubita c=ZV^ al turno JI^ZZi^8- U4&I^~> (Lo c-5-> ^C5;S2? -C5 Qv reo pcha hoja de 27 grw Maria d. Auxiliar de E. C.C. 66.762.5
03-11-18	15:35	Pedi 60 fte de 23 años de edad e jo-eC Quine /-S%/E? Td para p-r-2^ C/sT-y?/ 'ss? d;D (dd;7 (3\$ lectis i; fowd /fd oyd?; i-i/o?<d (q/mo (d/X dd7r/i/ </8/? da mano /2;?2^=>/ 32d) //2d/> 067 7^7* 77&i. 7? 7z 7/dr 7
01-11-18	15:55	d7f/^ si/20 '&& dcñ anestesia qo l) é> r& <d- i 'A 'f/j 60'f> 'i i(d#ñ;7* 57/2 /TV' S/i? 7? cd ~T 1 (ti) & ctiiti*/&%f> Méffi)- CXd&ftid;X panti seosda i;"5/P J75 27 d f;d é&f)é>ry>& ~f'Sp/oc/pA/wm on zona oper ~T/id/-r o 7;ti ti/ti Td-67 R/7 P80
03-11-18	15:55	-E d/. [%//'' 2d/0 /C/d? pro e <d/Tfti titi> d-* CdJb(XartI> ^z cy///2/dtistitis stal inst De Sle /L7("c7^ Cid con (lo7^) Ú0;U)C i^s' 7 105/69 2at 99-10 /f&X d / &/ 8 <d>
Nombre y Apellido	7 105/69 2at 99-10 /f&X d / &/ 8 <d>	
FECHA	HORA	OBSERVACIONES Y CUIDADOS ESPECIALES DE ENFERMERIA (Termine con su nombre y apellido)

 HOSPITAL <small>ftiJú/ C>ré/i/e<q Sueno</small> <small>Empres? Soewzi ckil fyiUidxi</small>	PROCESO	URGENCIAS	Versión: 02'
	NOTAS DE ENFERMERIA		Código: UR-UR-FRM-016 Página 2 de 2

		2	T105/10 Jet 99/10 1059 R/12 P 80.
			Se recibe muestra para ratología Virus.
			4(?)E)/i/up c//2 ca&/ Sécher... Ó/ i? i/6Ve) *f& //o/r+é/2k&A? ^ig/& Mzée
			T108/58 Jet 98/10 1076 R/16 P 80
			finaliza procedimiento Procolasto
			queda pda cerrada, intracranial.
03713	1725		Se puso je sn/10 efecto de - anestesia p.k. Señaliento por respuesta en llamado estímulo. Se dormeaste SO T98/62 Jet 99/10 1076 R/16 P 80
3	72018		M-ZA+ngnu parich al surco de salud. rapen bio el b de amita por colectivo tona Procolasto por h bno efecto de amita con Jan Cambi de Parib. hnd. quirurgica hnpil Sec...ZAS. abuh con SO + A138/74 TC-7r Saty 98% Punt (establ. Puntat. Pasara Sali de Hospital. dsp. di. la pwpay Edt Se tray y de Parich para Saly de Hospital. establ. sin sign d. alarm ni anglicia con Hy caplet nota Opuntat resp. de quib. Japu Cambi de Parib. Punt establ. rT> ndul mnted d. O-OXKM 7 d. Servia ik r^ ablu! "iLbdil
Nombre y Apellido			

Alcero tramadol

24-2-18 21 hr.

Int 407049.

	PROCESO	HOSPITALIZACION	
	KARDEX DE ENFERMERIA	VERSION	
		CODIGO	
	PAGINA 1 DE 1		
CAMA	1 ATEOLIDOS Y NOMBRES	No. HC	EPS
CVLISTIQ	n UctoOvckj) ' GÓrBo m. ■	IU 36442)^. X	00Salud

DIAGNOSTICO	Cxjtodoc© ~ CateM 'Q (Soleen fecfonvo por lapa/pfomict ParaTbTwof 'j-1 ^ionStombilfctC:
-------------	---

FECHA DIETA	1 TRATAMIENTO Y/O EXAMENE6	PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERIA
3 4-2-18	1	toYIWb
10j^ndc	T 15obaiaodCmína)	(21Juix
wb«13	B /cv ftA . ri8-o¿<a>	J.V'
4. pogiv	Yi u A1a VTCACX. rreson nncs.o	CSO. e/4h *
	J	44 7 5 . -r
	c tA	Ma70 ¿ f/K
		A [L^r. 1' ifu
0 i 0 !>		Gófflröl liq A, U€ ♦
1 <		oYcLadn Gon lo/
		polcz Gk ♦
		pedmbolct/ con lo/
		zTctiQ

MEDICAMENTOS				HORAS		SUSPENSION
FECHA	NOMBRE	DOSIS	VIA	DIA	NOCHE	FECHA
27-02-18	LGK/S^o 47.1	17 JOGA IU, 6A/				
27-02-18	Indom BóLts	1 tomo	eAV	le -	18-02	
27-02-18	O-ODmpues	1 cm 1)	e7	10-16-22-04		
27-02-18	Runtidina x ^d) hw(OJ ?Th	1 C^0,3	ei)	#C^	18-02	7?/
27-02-18	Hprtry?on x ¿Br: J	SO ol?	ev	6-iZ^ e- Z7		XZCFA-
27-02-18	HoSavto Embóle.	iftW	WV	S-171-40-Z-		Sio- ■
27-02-18	Clofenaco x 75	ipmp.	zc/	10-16-22-04		
27-02-18	omeprazol xMO	1 pzü	EV			
27-02-18	tesas Buscapinol Compuesto					
27-02-18	Uphic o's/ dy/ ~n P £ / 6 fi					
27-02-18	K. Orclo^nat £9Shoq4	ICC B jabonado Pie Sodio				
27-02-18	D . en 250 de paso y en	hordl*» CL//^E>10 -				22
27-02-18	E• 0 me Ora ;oT XUOmQ	eu •(// Bñ mW.				6 >4
FECHA/DE INGLÉS				EDAD ?ES d TELEFONO PACIENTE Y/O ACUDIENTE		

34\<2-W©rD ~t ?) .

28ands.

CY

4i z" 1 s&cocUo Tcib y-gj -A +aU- yo ; 8'-'^o

09Ob'IS LEU 55NO<1% -óOO'cQ •+óc^ole

QTrOI

pasar cHhWM*®"™®» EC -

0}-0?>"I? Piperodl/na -ra tobaç/am - A-^úr •

^,1,0^ . tu--

20-2-8-4.

oq-o?'iv

Ámi íccia na • x500/ng .

□pilcar Qfn- cjcl'0 £(j •

¿¿0 loí'ZcttOP*

04-0?-í3

yiQto el OprimiÓla 'kivrrx^

Otp UCCXA /arnp) y^h/gez

20 - 4 - 12

0}-C\$ - 13

'Írarmdoí x jomq D-^nGocc ssN .

pasar en 60mg Cy e>h EO •

16

07-03-18

jD(pirana X ¿cyr *

otphcar i arry p/sh' Eu-

16-22-410

o}-03-/8-

Aceto'mino-pen rab XSWrrxj

dar 3Ta±> cdgh -


^'O-

sw 03/10 soda

A \zoax

M

8 - 16 - 24

	PROCESO:	ATENCIÓN AMBULATORIA, URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN; SALUD PÚBLICA.	Centro o Puesto de Salud	Versión: 02		
	RECETARIO MÉDICO			Código: AM-FRM-001		
HOSI OREJUELA BUENO "SALUD CXrr, wrtFOR Y EXCELENCIA" Empresa Social del Estado NIT. 815.000.316-9 Calle 36 No. 39 - 75 Teléfonos 2733327 - 2714452 Palmira (Valle) www.hospitalraulorejuelabueneose.gov.cosubdireccioncientificahrob@hotmail.com			Fecha	25	en	te
			Empresa			
			Régimen	C	S	p
Número de Identificación	1113644314	Nombre y Apellidos	C?V2>^'CAA AS* ^c LOIXA Sanezon			
RA		Presentación Comercial	Dosis	Frecuencia	Vía Administración	Cantidad Total (Unidad)
	Petstloga	QL CXxVo		Postura		
Diagnóstico (Dx)			MD. DR(A)			
Gastropatía crónica erosiva aguda			Dra. Ar. Isabel Utrilla Médico 1.113.647.389			



PROCESO:

CIRUGÍA

Versión: 01

REGISTRO DE ANESTESIA

Código: CG? FRM - 007

Página 1 de 2

OFICIO

HISTORIAL:	1113644319	WEgüflifo	1801/1754	18
■ ■ Godpb CA	Sánchez	Crister Eduardo	MD ANESTESIA	AÑO
IL/Mpmro(T)	Cx	C ArL-cyF	R.M. 52 0888	
ESPECIALIDAD		ANESTESIOLOGO		

EDAD	SEXO	peso	TEMP	RIESGO	ELECTIVA	SALA N°	OTROS
28a	F	60	36.4	1 3 4 5	X	2	
AGENTES							
O ₂	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6
Refract	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6
FiO ₂	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6
ECC	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6
Spot	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6
X TA	210	210	210	210	210	210	210
Pulso	13	13	13	13	13	13	13
X Inducción	160	160	160	160	160	160	160
Incisión	15	15	15	15	15	15	15
Fin Anestesia	13	13	13	13	13	13	13
Respiración	120	120	120	120	120	120	120
TÚ	100	100	100	100	100	100	100
mp e ratura	39	39	39	39	39	39	39
F.V.	20	20	20	20	20	20	20
POSICIÓN	DS	DS	DS	DS	DS	DS	DS
INFUSIÓN	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000
SANGRADO	Stop	Stop	Stop	Stop	Stop	Stop	Stop
DIURESIS							
Inducción: Rápida - Lenta							
TECNICAS							
CONTROL LIQUIDOS							
EQUIPOS ADMINISTRADOS							
LIQUIDOS ELIMINADOS							
SANGRE							
ORINA							
SMG							
TOTAL							
RECIÉN HACIDO - APGAR							
SEXO							
F							
M							
HORA							
Cirujanos							
Pediatria							
Instrumentado							
Ccxr ACXA							
Circulanle							
San f fo							
Conico de Compresas							
Diagnóstico							
Operación							
- Drenaje bil. oper. toraco							
- Rapa bil. tor (trab. bil)							
- Drenaje (implante dren)							
Flanco (D)							



PROCESO:

CIRUGÍA

Versión: 01

REGISTRO DE ANESTESIA

Código: LG.T.FRM - 007

Página 1 de 2

OFICIO

KISTO RIAN N° 1

Cordp^{ia}
IEU APELLIDOi v rsMⁿSanchez
1o APELLIDO

Castan

ECAUOAO LT^{AO}HOMÓTS^{IA} - TTMipf Egm^u / 113^a

ANEEB»2SLE3

ANESTESIOLOGO

EDAD	SEXO	PESO	TEMP.	RIESGO	ELECTIVA	SALA N°	OTROS																																																																														
28a	F	60	36.4	3 4 S	URGENCIA	2																																																																															
<table border="1"><thead><tr><th>AGENTES</th><th>15</th><th>30</th><th>45</th><th>15</th><th>30</th><th>45</th><th>15</th><th>30</th><th>45</th><th>15</th><th>30</th><th>45</th></tr></thead><tbody><tr><td>O₂</td><td>1.6</td><td>1.6</td><td>1.6</td><td>1.6</td><td>1.6</td><td>1.6</td><td>1.6</td><td>1.6</td><td>1.6</td><td>1.6</td><td>1.6</td><td>1.6</td></tr><tr><td>Repentini</td><td>1.6</td><td>1.6</td><td>1.6</td><td>1.6</td><td>1.6</td><td>1.6</td><td>1.6</td><td>1.6</td><td>1.6</td><td>1.6</td><td>1.6</td><td>1.6</td></tr><tr><td>ETCO₂</td><td>1.6</td><td>1.6</td><td>1.6</td><td>1.6</td><td>1.6</td><td>1.6</td><td>1.6</td><td>1.6</td><td>1.6</td><td>1.6</td><td>1.6</td><td>1.6</td></tr><tr><td>ECC</td><td>1.6</td><td>1.6</td><td>1.6</td><td>1.6</td><td>1.6</td><td>1.6</td><td>1.6</td><td>1.6</td><td>1.6</td><td>1.6</td><td>1.6</td><td>1.6</td></tr><tr><td>SPOT</td><td>1.6</td><td>1.6</td><td>1.6</td><td>1.6</td><td>1.6</td><td>1.6</td><td>1.6</td><td>1.6</td><td>1.6</td><td>1.6</td><td>1.6</td><td>1.6</td></tr></tbody></table>								AGENTES	15	30	45	15	30	45	15	30	45	15	30	45	O ₂	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	Repentini	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	ETCO ₂	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	ECC	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	SPOT	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6
AGENTES	15	30	45	15	30	45	15	30	45	15	30	45																																																																									
O ₂	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6																																																																									
Repentini	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6																																																																									
ETCO ₂	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6																																																																									
ECC	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6																																																																									
SPOT	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6																																																																									
TA	40	210	200	18	17	16	15	14	13	12	11	10																																																																									
Pulso	39	18	17	16	15	14	13	12	11	10	9	8																																																																									
Inalación	38	17	16	15	14	13	12	11	10	9	8	7																																																																									
Incisión	37	16	15	14	13	12	11	10	9	8	7	6																																																																									
Fin Anesxsla	36	15	14	13	12	11	10	9	8	7	6	5																																																																									
Respiración	35	14	13	12	11	10	9	8	7	6	5	4																																																																									
Temperatura	34	13	12	11	10	9	8	7	6	5	4	3																																																																									
P.V.	33	12	11	10	9	8	7	6	5	4	3	2																																																																									


POSICIÓN	INFUSIÓN	SANGRADO	DIURESIS
DS	1000	100	

inducción: Rápida - Lenta	TECNICAS	CONTROL. LIQUIDOS
1 fexyT ^{AO} 01 120	GnerJI	Conductiva
2 (C.O.) 1.6 1.6 1.6	Abierto Ceñado	LR
3 D.S. 1.6 1.6 1.6	Sami	SSN
4 D.S. 1.6 1.6 1.6	Arblar Vaivén	COLOIDES
5 D.S. 1.6 1.6 1.6	Unidireccional	Sangre
6 D.S. 1.6 1.6 1.6	Careta	
7 D.S. 1.6 1.6 1.6	Aguja N°	TOTAL
8 D.S. 1.6 1.6 1.6	Nivel	TIEMPO
9 D.S. 1.6 1.6 1.6	Manguito	Horas
10 D.S. 1.6 1.6 1.6	Tópica	Min.
11 D.S. 1.6 1.6 1.6	Técnica Especial	RECIEN NACIDO - APGAR
12 D.S. 1.6 1.6 1.6	Mascara Laringea	1 min 5 min 10 min

Operación	Instrumentado TM	Cirujanos	Pediatra	Cirujano	Cirujante	Copleo de Compresas
Operación						

originales

1113644319

	PROCESO: .	■ f - A ■ CIRUGÍA ■	Versión: Q1
	CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS Y PROCEDIMIENTOS ESPECIALES		Código: CG - FRM - 006
			Página 1 de 1

H.C o REG No.

1113 644 319

NOMBRE DEL PACIENTE: .

FECHA 3>~ 8 20 1Y

HORA

AM

PM

1. Por medio de la presente constancia, en pleno y normal uso de mis facultades mentales, otorgo en forma libre consentimiento al HOSPITAL RAÚL OREJUELA BUENO para que su intermedio de médicos en' ejercicio le; de su profesión, así como por lós demás profesionales de la salud que se requieran y con el concurso del personal auxil de servicios asislnciales de la entidad, se me practique la siguiente intervención quirúrgica o procedimiento:

2. EL HOSPITAL RAÚL OREJUELA BUENO, queda autorizado para llevar a cabo igualmente la práctica conductas o procedimientos médicos adicionales a los ya autorizados en el punto I), si es el curso de la investigue, quirúrgica o el procedimiento llegare a presentarse una situación advertida o imprevista que, a juicio del medico tratar los haga aconsejables ■

2. El consentimiento y autorización que anteceden han sido otorgados previa la evaluación que de mi estado de salud l he;hoa nombre del HOSPITAL RA UL OREJUELA D UENO, el Doctor:

con el objeto de identificar mis condiciones clínico patológicas y previa la advertencia qur. dicho médico me ha hecho c respecto a los riesgos previstos y consecuencias que conlleva la intervención quirúrgica me ncionada, en los términos con chales ha consignado en la Historia Clínica.

4. Declaro que he recibido amplias explicaciones sobre su alcance, por parte del mismo profesional.

5. Igualmente otorgo mi. consentimiento para que la anestesia sea aplicada por parte de un médico aneslesiólogo escog. por mi, o por el Hospital o por mi médico y los utilizo para usar el tipo de anestesia que consideran n aconsejableHe^cuerdo cõ mi^condición clínica patológica y el tipo de intervención requerido. He sido advertido poi Doctor: 10<

los riesgos que para mi caso comporta la aplicación de anestesia, de conformidad con la constancia que figura en la Miste Clínica y he recibido satisfactorias explicaciones al respecto, por parte del mencionado profesional.

6. EL HOSPITAL RAÚL OREJUELA BUENO queda autorizado para ordenar la disposición final de componentes anatómicos fue sean retirados de mi cuerpo, previa la toma de muestras o partes adecuadas con des fin exámenes cuya práctica solicito a mi costa.

7. Declaro que he sido advertido por el'Hospital en el sentido ele que la práctica de la intervención quirúrgica q requiero, compromete ct una act.ivi.dad médica, pero no de resultado.


8. Certifico que el presente documento ha sido leído y entendido por mí en su integridad.

NOTA: cuando el paciente no tiene capacidad legal para otorgar el consentimiento, las manifestaciones de éste conlenü en'el presente documento se entienden hechas por la persona responsable que la presenta y en la relación con PACIENTE correspondiente,,para cuyos efectos lo suscribe.

KoffLczlen sanc
Virma del paciente

48570288

Fi ma del responsable del pacie.

	* PROCESO:	CIRUGÍA	* Versión: 01
	CONSENTIMIENTO PARA PROCEDIMIENTO ANESTESICO		Código: CG - FRM - OI
			Página 1 de 1

Yo, Cr. K. A. H. M. drf Job S/mayor de edad e identificado con CC Nro 1113 <E>^4 5*1 de actuando en nombre propio n como representante legal de declaro, 'que he acudido a la consulta preanestésica,

he sido interrogado y examinado por el médico anésteólogo,- quien me ha explicado en forma clara y lenguaje sencillo los riesgos previstos relacionados con las técnicas anestésicas, aclarando todas mis dudas, por lo que autorizo la técnica anestésica necesaria para la realización del procedimiento quirúrgico propuesto: • Laparotomía Cxx -

1. El Doctor Dr. Argoty Inca me ha explicado la naturaleza y propósito del procedimiento anestésico a realizarse, ya sea técnica anestésica regional y/o general, en mí o en mi familiar, así como los posibles efectos secundarios y complicaciones. Los efectos secundarios mas frecuentes son dolor, náuseas, mareo, vértigo, dolor de cabeza, somnolencia, ronquera, dolor de espalda, dolor de garganta, dolores musculares, hinchazón de tejidos blandos, lesión de labios y/o dientes y hematomas alrededor de las venas o arterias puncionadas, entre otras. Las complicaciones mas graves pero muy poco frecuentes incluyen-desde lesión de sistema nervioso central (alteraciones cognoscitivas, psicómotas, infecciosas, meningitis, convulsiones, coma) y/o periférico (neuritis, aracnoiditis, déficit motor y/o sensitivo, transitorio y/o definitivo, paraplejia), daño ocular, daño de las cuerdas vocales por traque, laringoespasma, broncoespasma, neumonía, broncoaspiración, sueños recuerdos intraoperatorios, reacciones adversas de las drogas, quemaduras, isquemia y/c infarto del miocardio, paro cardiorespiratorio, falla renal, tiapibosis, embolismo pulmonar o embolia cerebral, hipertermia maligna y hasta la muerte.
2. Se me ha dado la oportunidad de hacer preguntas y estas han sido contestadas satisfactoriamente
3. Entiendo que durante el curso de la anestesia pueden presentarse situaciones imprevistas que requieran cambiar el procedimiento anestésico y/o llevar a cabo procedimientos adicionales, por lo tanto autorizo la realización de estos procedimientos si resultan necesarios. En estos casos el anésteólogo obrará en mi beneficio y teniendo en cuenta mi seguridad como primer prioridad.
4. Juro que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los aspectos en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar o revocar libremente mi consentimiento.
5. Xterific según mis conocimientos y capacidades, he informado al anesiesiólogo cerca de mis antecedentes personales, quirúrgicos, farmacológicos y ginecoobstetricos informándole la posibilidad de estar embarazada, los medicamentos que tomo... actuotoraé, así como las alergias y/o consumo de sustancias toxicas, como alcohol, aton y drogas. Así como tendré en cuenta las recomendaciones de ayuno y uernás relacionadas con mi cuidado antes del procedimiento anestésico, entendiend que si no: 96 sigo mi vida o mi salud podrían verse afectadas.

B— <25 la / 4^

Fecha
Dr. Camilo Argoty Inca
MD ANESTESIOLOGO
C.C. 14635349
R.M. 320688
Firma Anestesiólogo

Elbata M. Sanchez
Nombre del paciente o de la persona responsable
(Parentesco y/o Relación)
48570288
Firma - Nombre de tesicio



I-KU.UESO:

■ CIRUGÍA

Versión: 01

REGISTRO DE ANESTESIA

Código: CG-r i-RM - OÜ

Página 1 de 2

OFICIO

HISTORIA N°		111 3 ^{ra} 4°)		FECHA		3 ..Z. <r~	
Oír ÁPLCTW		Sánchez		NOMBRES		OÍA MES AÑO	
ESPECIALIDAD				ANESTESIOLOGO			
EOAD	SEXO	PESO	TEMP.	RIESGO	ELECTIVA	SALA N°	OTROS
207	F	60K	36	1 2 3 4 5	URGENCIA		
AGENTES							
HORA 15 30 45 15 30 45 15 30 45 15 30 45							
Sed 1.5 z LZ							
Dem 67							
TA 210 210 200 190 180 170 160 150 140 130 120 110 100 90 80 70 60 50 40 30 20 10 0							
Pulso 39 38 37 36 35 34 33 32 31 30 29 28 27 26 25 24 23 22 21 20 19 18 17 16 15 14 13 12 11 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0							
Inducción 36 35 34 33 32 31 30 29 28 27 26 25 24 23 22 21 20 19 18 17 16 15 14 13 12 11 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0							
Incisión 34 33 32 31 30 29 28 27 26 25 24 23 22 21 20 19 18 17 16 15 14 13 12 11 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0							
Fin Anestesi 32 31 30 29 28 27 26 25 24 23 22 21 20 19 18 17 16 15 14 13 12 11 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0							
Respiración 30 29 28 27 26 25 24 23 22 21 20 19 18 17 16 15 14 13 12 11 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0							
Temperatura 28 27 26 25 24 23 22 21 20 19 18 17 16 15 14 13 12 11 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0							
P.V. 26 25 24 23 22 21 20 19 18 17 16 15 14 13 12 11 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0							
POSICIÓN 24 23 22 21 20 19 18 17 16 15 14 13 12 11 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0							
INFUSIÓN 22 21 20 19 18 17 16 15 14 13 12 11 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0							
SANGRADO 20 19 18 17 16 15 14 13 12 11 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0							
DIURESIS 18 17 16 15 14 13 12 11 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0							
Inducción: Rápida - Lenia							
TECNICAS							
CONTROL UOUIOS							
LIQUIDOS ADMINISTRADOS							
LIQUIDOS ELIMINADOS							
General							
Conductiva							
Abierto							
Cerrado							
Epidural							
Raquidea							
Simple							
Continua							
Unidireccional							
Conductiva i- General . T							
Careta							
Tubo IZA							
OT							
Manguito							
AA							
Técnica Especial							
Mascara							
Diagnóstico							
Operación							
Cirujanos							
Pediatra							
Instrumentadora							
Cr:ulanle							
Conleo de Compresas							



HOJA DE ANESTESIA

S-uer>0		EPS	FECHA 8/11/18
NOMGRES Y APEUL1DC/TDEL USUARIO		EDAD 284	HISTORIA CLTHICA 111 36 4 4374
CENTRO DE ATENCION VALORADO POR		Luis E. Corbba	
CIRUGIA PROGRAMADA		Colectectomía	
ANTECEDENTES		EXAMIN FÍSICO	
PaiQIÓGICOS neg		Sen. 2840	
Hospiralp-Tios neg		TA V-PC. FR 5 T 01	
Quirúrgicos VIE'S		Complexión N	
Anestésicos WYZ		Prole sis I 10	
Tóxico* neg		Lanio a ü	
Alógico? neg		Argüirá Or?l	
Fan naco lónicas neg		Distancia inenLoglo'úcñ di. JT	
Trásfusloirél neg		Cabeza y O. de 5. G j.	
G-0		Cuello V	
ORATORIOS		Tórax Contingencia	
H8 Hclo 44.4 Plaquetas 269.000		Abdomen doloroso H2pocho de	
TP PTT		Extfornldades nuf	
GJicemífi BUN Creal taina		Ncurcbógicos nuf	
Pdú'O		CONCLUSIONES	
Oíros		¿slsido HsloD ASA: 4	
EKG		Clase Funcional	
Rx TcríCz Amilur: 87		GoJdnrftn:	
Otro:z PNN: Colectitis		Inrcrconsifas y Obser/iidónes	
(EA) Dolor h.p. de +		E x p l o r a N c v y x Z L i - G u e r t h o s ,	
U m i b		V e g e r a y T o n s (S o . m m . e r a .)	



PROCESO:

CIRUGÍA

Versión: 01

REGISTRO UE ANESTESIA

Código: 5-G. + RM - 007

Página 1 d 2

OFICIO

HISTORIA N°		111 3644319		FECHA		3	1	18
						OIA	MES	AÑO
1ER APELLIDO		Cortés		-To AP ELUDO		NOMBRES		
ESPECIALIDAD		ANESTESIOLOGO						

EDAD	SEXO	PESO	TEMP.	RIESGO	ELECTIVA	SALA N°	OTROS																																																																																																																														
23A	F	60K	36.5	1 2 3 4 5	URGENCIA																																																																																																																																
<table border="1"><thead><tr><th>AGENTES</th><th>HORA</th><th>15</th><th>30</th><th>45</th><th>15</th><th>30</th><th>45</th><th>15</th><th>30</th><th>45</th><th>15</th><th>30</th><th>45</th></tr></thead><tbody><tr><td>TA</td><td>15</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td></tr><tr><td>Pulso</td><td>15</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td></tr><tr><td>Inducción</td><td>15</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td></tr><tr><td>Incisión</td><td>15</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td></tr><tr><td>Fin Anestesia</td><td>15</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td></tr><tr><td>Respiración</td><td>15</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td></tr><tr><td>Temperatura</td><td>15</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td></tr><tr><td>P.V.</td><td>15</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td></tr></tbody></table>								AGENTES	HORA	15	30	45	15	30	45	15	30	45	15	30	45	TA	15	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	Pulso	15	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	Inducción	15	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	Incisión	15	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	Fin Anestesia	15	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	Respiración	15	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	Temperatura	15	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	P.V.	15	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
AGENTES	HORA	15	30	45	15	30	45	15	30	45	15	30	45																																																																																																																								
TA	15	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100																																																																																																																								
Pulso	15	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100																																																																																																																								
Inducción	15	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100																																																																																																																								
Incisión	15	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100																																																																																																																								
Fin Anestesia	15	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100																																																																																																																								
Respiración	15	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100																																																																																																																								
Temperatura	15	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100																																																																																																																								
P.V.	15	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100																																																																																																																								
POSICIÓN		Supino																																																																																																																																			
INFUSIÓN		Gly - 15 - 15 - 15 - 15 - 15																																																																																																																																			
SANGRADO		- C2 No Hzq -																																																																																																																																			
DIURESIS																																																																																																																																					

Inducción: Rápida - Len&a		TECNICAS		CONTROL LIQUIDOS	
1. Inducción	100%	General	Conductiva	LIQUIDOS ADMINISTRADOS	LIQUIDOS ELIMINADOS
2. Propofol	100%	Abierto	Cerrado	LR	1500
3. Rocuronio	35 ug	Semi		SSN	
4. Vecuronio	2 ug	Circular	[Valvén]	Bloqueo	Continua.
5. Vecuronio	50 ug	Unidireccional		Conductiva * General . f	
6. Vecuronio	100%	Careta			
7. Vecuronio	100%	Tubo bk			
8. Vecuronio	100%	OT			
9. Vecuronio	100%	Manguito			
10. Vecuronio	100%	Tópirfy's			
11. Vecuronio	100%	Técnica Especial			
12. Vecuronio	100%	Mascara Laryngeal			

Diagnóstico		Cirujanos		Pediatria	
Colectomía - Pico colectomía		Vy yctXpJi			
Operación		Instrumentado™		Kairi	
Colectostomía		Circulante		S. res	
		Conjeto de Compresas			



HOJA DE ANESTESIA

CENTRO DE ATENCION	EPS	FECHA 8/11/18
NOMBRES Y APELLIDO	OS DEL USUARIO	EOAp> A HISTORIA CLINICA
VALORADO POR		L. AL 72 44319
CIRUGIA PROGRAMADA		

ANTECEDENTES A

Patológicos

Hospitalarios

Quirúrgicos

Anestésicos

Tóxicos

Alérgicos

Farmacológicas

Trasfusional

Las OATCMOS

HaA<K2Tolo WA I Plaquetas

TP

Glicemia

Pdo 0

Otros

EKG

Rx Tórax

Otros

Xit We-V

EXAMEN FISICO

Ser

TA AZ PC V

PROK'Sij?

Lentos

Distancia menton/taitea

Cabeza

Cuello

Torax

Abdomen

GU

Extremidades

NeufCilógieo-s

CONCLUSIONES

alado Fial-oo ASA

Clas-a Funcional


Gdifow

Inf'c.consu'ltas y Obaen/aziones

te Ac

te Ac

te Ac

	<input checked="" type="checkbox"/> CIRUGÍA	Versión: Q
	CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS Y PROCEDIMIENTOS ESPECIALES	
	Código: CG - FRM Página 1 de 1	

PROCESO:

¿I-I.C o REG No.

11136x4314

NOÑHRE DEL PACIENTE:

Cristian Eder

V Cío/

John

FECHA

3-7

Vo

13

HORA

AM

PAÍ

L Por medio de la presente constancia, en pleno y normal uso de mis facultades mentales, otorgo en forma i consentimiento ai. HOSPITAL RAUL OREJUELA DUEÑO para que su intermedio de médicos en .ejércici de su profesión, así como por los demás profesionales de la salud que se requieran y con el concurso del personal de se j • vicio i ssi .vi ^ cíci 1 es de la entidad, ó me Pra / c Jlie siguiente intervención quirúrgica o procedimiento:

2. EL HOSPITAL RAÚL OREJUELA BUENO, queda, autorizado para llevar a cabo igualmente la prác conductas o procedimientos médicos adicionales a los ya autorizados en el punto 1), si es el curso de la investi quirúrgica o el procedimiento llegare a presentarse imti situación advertida o imprevista que, a juicio del medico t. los haga aconsejables ■

3. El consentimiento y autorización que anteceden han sido otorgados previa la evaluación que de mi estado de sa hecho a nombre de! HOSPITAL RA ÚL OREJUELA D UENO, el Docip*

Dr Victor

Dr Juan Carlos Victoria
CIRUGIA GENERAL Y LAPAROSCOPICA
R.M. 18545 I.D. 922/92

con el objeto de identificar mis condiciones clínico patológicas y previa la advertencia que dicho médico me ha he respecto a jos riesgos previstos y consecuencias que conlleva la intervención quirúrgica mencionada, en los términos chales ha consignado en ja Historia Clínica.

A. Declaro que he recibido amplias explicaciones sobre su alcance, por parte del mismo profesional.

5. Igualmente otorgo mi. consentimiento pura que la anestesia sea aplicada por parte de un médico aneslcsiólogo e por mi, o por el Hospital o por mi médico y los utilizo para usar el tipo de. anestesia que consi den ■aconse/abl ^-d j ^ Ouerdo cañpii condición clínica patológica y el tipo de intervención requerido. He sido advertidi Doctor- ' Dr Silva

los riesgos que para mi caso comporta la aplicación de anestesia, de conformidad con la constancia que figura en la Clínica y he recibido satisfactorias explicaciones al respectó, por parle del mencionado profesional.

6. EL HOSPITAL RAÚL OREJUELA BUENO queda autorizado para ordenar la disposición final componentes anatómicos que sean retirados de mi cuerpo, previa la toma de muestras o partes adecuadas con d exámenes cuya práctica solicito a mi costa.

Z Declaro que he sido advertido por eTHospitcil en el sentido de que la práctica de la intervención quirúru. requiero, comprometo a una actividad médica, pero no de resultado.

8. Certifico que el presente documento ha sido leído y entendido por mí en su integridad.

NOTA: cuando el paciente no tiene capacidad legal para otorgar el consentimiento, las manifestaciones de éste, cor en el presente documento se entienden hechas por la persona responsable que la presenta y en la relación PACIENTE correspondiente, para cuyos efectos lo suscribe.

Cristian Cordoba S.

Firma del paciente

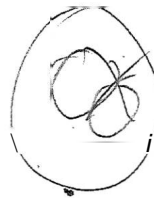
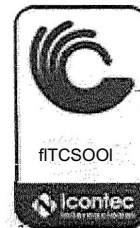
Firma del responsable del

Aj-|5:3TCStí:O

Firma - Nombre de testigo



Imágenes
Diagnósticas
San José



Nombre: CRISTIAN EDUARDO CORDOBA SANCHEZ

Documento: 1113644319

Edad: 28 años

Fecha realización: 2018-03-02

Entidad: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A. Procedencia: AMBULATORIO

No: 23706

COLANGIORESONANCIA.

Información clínica: cuadro de dolor en el hipocondrio derecho, con ecografía hepatobiliar que reporta colédoco coledolitiasis.

TÉCNICA: En equipo superconductor de 1.5 T, se realizó resonancia magnética multiseccional y multiplanar centrada en el abdomen superior, sin administración del medio de contraste, incluyendo secuencias colangiográficas.

HALLAZGOS:

Hígado de tamaño y señal normal, contornos lisos, sin evidencia de lesiones focales demostrables al estudio sin medio de contraste.

Vesícula biliar distendida, de paredes delgadas, con microcálculos hacia el cuerpo, y presencia de gran cálculo enclavado en el cuello vesicular de 17 mm de diámetro aproximadamente, el cual condiciona efecto compresivo sobre el conducto hepático común, con leve disminución de su calibre y discreta dilatación secundaria de la vía biliar intrahepática, a considerar posible síndrome de Mirizzi.

El colédoco se encuentra de calibre normal, con un diámetro de 3 mm, sin evidencia de lesiones ni cálculos en su interior.

No hay líquido perivesicular ni cambios de la grasa adyacente a la vesícula biliar que sugiera colecistitis aguda.

Páncreas de tamaño y señal normal, sin evidencia de lesiones focales. Ducto pancreático principal de calibre y configuración normal.

El bazo, las glándulas suprarrenales y los riñones no presentan alteraciones.

Estructuras vasculares del retroperitoneo de calibre normal.

No hay adenomegalias retroperitoneales.

El estómago y las asas intestinales visualizadas se encuentran de calibre normal, sin evidencia de engrosamientos anormales.

No hay líquido libre ni colecciones en el abdomen superior.

Pequeña hernia umbilical de contenido graso, no complicada.

Estructuras óseas de señal normal.

Escaso derrame pleura bilateral y laminar.

OPINIÓN:

1. COLELITIASIS SIN SIGNOS DE COLECISTITIS AL MOMENTO DEL ESTUDIO, CON CALCULO ENCLAVADO EN EL CUELLO VESICULAR CON EFECTO COMPRESIVO SOBRE EL CONDUCTO HEPÁTICO COMÚN, CON LEVE DILATACIÓN DE LA VÍA BILIAR INTRAHEPÁTICA, A CONSIDERAR POSIBLE SÍNDROME DE MIRIZZI.

Este reporte ha sido firmado digitalmente por:

29	24/02/18	79	ELVIA BERMUDEZ MUÑOZ	29271117	EMSS	DOLOR ABDOMINAL COLEDOCOLITIASIS? HTA X HC ANTECEDENTE QUIRURGICO DE COLECISTECTOMIA POR LAPAROTOMIA HACE 40 AÑOS	P/R COLANGIORESONANCIA: 27-02-18 R EVDA: PANGASTROPATIA HEMORRAGICA ACTIVA PTE YA VALORADA POR ANESTESIOLOGIA QUIEN MANIFIESTA QUE POR MULTIPLES FACTORES DE RIESGO DEBE SER REMITIDA A UN VIVELIII, POR ALTA PROBABILIDAD DE COMPLICACIONES CARDIORESPIRATORIAS PENDIENTE REMISION A NIVEL III O SUPERIOR PARA MANEJO POR CIRUGIA GENERAL PARA COLEDODUCODUODENOSTOMIA O COLEDOCOYEYUNOSTOMIA PACIENTE COMETADA A EMSSANAR CON EL DR MARIO MOSQUERA	AMILASA 141.00 FA 236.10 TGP - ALT 86.80 TGO-AST 5.80 BD0.21 BIO.51 BT 0.72 DE FEB 24/18 CL 110, K 3.20, NA 141, HGB 10.0HTO 30, PTE QUED A CON RESERVA DE 2 UNIDADES DE GLOBULOS ROJOS	PIPERACILINA TAZOBACTAN D3		BLANDA HIPOGASA HPSD	CX	
30	22/02/18	25	CRISTIAN EDUARDO CASANOVA	1113658071	EMMS	FISTULA PERIANAL DRENADA DE FORMA ESPONTANEA CONCODILOMA PERIANAL CODIGO 2000 EN TTO <0	R/ RESONANCIA NUCLEAR DE PELVIS Y PERINE: fistula perianal 1 cm proximal del margen anal a las 11 de horas del reloj con abecesi distal - P/ PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA O FLEXIBLE (PROGRAMAR CITA) P/ COLOPROCTOLOGIA X CONSULTA EXT .- CURACIONES DIARIAS	ALERGICO A TRAMADOL	CLINDAMICINA D: 10 GENTAMICINAD: 10		b	COMUN	CX
31	01/03/18	15	JHONIER ANDRES MOSQUERA	1114543227	EMMS	POP APENDICECTOMIA + LAVADO PERITONEAL 01-03-18 POR EL DOCT MOORE	HALLAZGOS:PERITONITIS CUADRANTES INFERIORES «APENDICE EMPLASTRONADA		METRONIDAZOL D3 AMPI SULBA D3			LIQUIDA	CX
32	28/02/18	62	MARIA FELICITA SANCHEZ	38705063	EMMS	ENF. NEOPLASICA DE VIA BILIAR ??? - PANCITOPENIA	SE LE TRANFUNDEN 3 UNIDADES DE GLOBULOS ROJOS R ECOGRAFIA DE ABDOMEN:ESTEATOSIS HEPATICA, NEFROPATIA BILATERAL P T EDVA ((PROGRAMAR CITA) P/T TAC DE ABDOMEN Y TORAX EN CLINIMAGENES CON RTE DE CREATININA PARA TOMAR 4/3/18 Y NEFROPROTECCION 12 HORAS ANTES INICIADA 3/3/18	INGRESA CON HEMOGLOBINA DE 5.6 P/hg 7,5				LIQUIDA	CX
33	03/03/18	71	MARIA LUZ DAY PEREZ	31330225	EMMS	EPOC-HTAXHC	P/VALORACION POR MF		AMPI + SULB D:1CLARITRO D:1			HPSD	MF



PROCESO

URGENCIAS

Versión: 03

fe:
SÍG:
-feli:

TALES

Código: UR-UR-FRM-015

i - * C - Página 1 de 2

Wo. de Historia) Clínica y/o identificación

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

Servicio

Salá/Cuarto

Cama

FECHA	HORA	F/G _s - E - F/R _i J	T°	SAT	GLICEMIA
24-2-15	HPm	ndoTó≤b(MQ	36	96%	Coroh na R.
21-2-15	6	A20/60	36	93	
26-2-15	6	A20/60	36	95	
27-2-15	20	A3	36	95	
28-2-18	izi	110/70	36	92	claudia INECS
01-03-18	6	00/100	35.6	94	
fefedS', >6	feo (78	61	36.5	98	
01-03-18	13:35	120/30	36	ife	
01-03-18	21	120/30	10	36.5	98
05-03-18	5:25	120/30	20	35.6	97
05-03-18	6:00	120/60	17	35.9	
04-03-18	6:00	120/80	18	36.0	
4-03-18	14	140/90	22	36	98
4-3-18	20	110/80	17	36.4	97
5-03-18	6	100/70	18	36.2	96
6-03-18	6	113/62	14	36.2	97
6-03-18	13:00	115/70	15	36.2	
7-3-18	6:00	125/90	19	36.4	fe/.
8-3-18	6:00	130/70	20	35.7	lj qs
8-3-18	8:00	130/70	20	35.7	feSfeL fefe
8-3-18	13:45	100/90	32	37	92
4-3-18					92



> HOSPITAL
Raúl Orejuela Bueno
Empresa Social del Estado
Palmita - Valle del Cauca

NOMBRE: CRISTIAN EDUARDO CORDOBA SANCHEZ.

IDENTIFICACION: 1113644319.

SERVICIO: CIRUGIA GENERAL.

MARZO 7 DE 2018, 18:00 HORAS.

ORDENES MEDICAS POSTOPERATORIAS POR CIRUGIA GENERAL:

1. HOSPITALIZAR EN SALA DE PACIENTES QUIRURGICOS.
2. REINICIO DE VIA ORAL CON LIQUIDOS CLAROS EN 12 HORAS, SEGUIDOS DE DIETA LIQUIDA COMPLETA Y LUEGO DIETA BLANDA HIPOGRASA, SEGUN TOLERANCIA.
3. PLAN DE LEV: SOLUCION SALINAAL 0.9% A 125 CC. POR HORA CON BOMBA DE INFUSION CONTINUA (500 CC. PARA 4 HORAS), ADICIONANDO 5 CC. DE CLORURO DE POTASIO (KATROL) A CADA 500 CC.-DE SOLUCION SALINA DE LOS LEV ANTERIORES.
- 4. PIPERACILINA-TAZOBACTAM: 4.5 GR. EV. CADA 6 HORAS (DIA 0)
- 5. AMIKACINA: 1000 MG. EV. CADA 24 HORAS, POR 3 DIAS EXCLUSIVAMENTE YZ SUSPENDER (DIA 0/3).
- 6. OMEPRAZOL: 40 MG. EV. CADA 12 HORAS. y
- 7. METOCLOPRAMIDA: 10 MG. EV. CADA 8 HORAS.
- 8. TRAMADOL: 50 MG. DISUELTOS EN 60 CC. DE SOLUCION SALINAAL 0.9% EN UN BURETROLY PASAR EV. LENTO EN 60 MINUTOS CADA 8 HORAS, CON HORARIO.
- 9. DIPIRONA: 2 GR. EV. CADA 6 HORAS^ON HORARIO. Z
- 10. ACETAMINOFEN: 1000 MG. VIA ORAL CADA 8 HOPAS, INICIANDO MAÑANA, v
11. CONTROL DE LIQUIDOS ADMINITRADOS VS. ELIMINADOS.
12. CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 4 HORAS.
13. CUIDADOS DE HERIDA QUIRURGICA, VIGILANDO SANGRADO Y REALIZANDO CURACION DIARIA.
14. BOLSA DE HIELO EN LA HERIDA QUIRURGICA.
15. MANTENER CON FAJA ABDOMINAL POSTQUIRURGICA CON VELCRO.
16. MOVILIZACION ACTIVA PROGRESIVA PRECOZ CON FAJA ABDOMINAL, INICIANDO EN 8A 12 HORAS.
17. NOTIFICAR CAMBIOS PATOLOGICOS.

Juan Carlos Victoria
CIRUGIA GENERAL Y LAPAROSCOPICA
ID. 000002

MEDICO: JUAN CARLOS VICTORIA JARAMILLO.

ESPECIALIDAD: CIRUGIA GENERAL.

R.M.: 18545 S.S. VALLE.

Juan
Z

ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL.

FECHA: PALMIRA 26 DE FEBRERO /2018

NOMBRE: CRISTIAN EDUARDO CORDOBA

EDAD: 28 AÑOS.

HIGADO: DE FORMA Y TAMAÑO NORMAL DE BORDES REGULARES Y LISOS
CON TEXTURA HIPERECHOICA CON DILATACION DE LAS VIAS BILIARES
EXTRA HEPATICAS.NO SE OBSERVAN NODULOS NI MASAS
NI CALCIFICACIONES PATOLOGICAS;NI QUISTES O COLECCIONES

VESICULA BILIAR: BIEN DISTENDIDA DE PAREDES USAS CON NUMEROSOS
MICROCALCULOS EN SU INTERIOR

COLEDOCO: MIDE 7.4 Mm LO QUE SE CONSIDERA AUMENTADO DE TAMAÑO.

PANCREAS: HOMOGENEO SIN COLECCIONES NI QUISTES

RINON DERECHO: DE TEXTURA CORTICAL HOMOGENEA SIN HIDRONEFROSIS
SIN MICRO-CALCULO.

RINON IZQUIERDO: DE TEXTURA CORTICAL HOMOGENEA SIN HIDRONEFROSIS
CON MICRO-CALCULOS

BAZO: DE TEXTURA HOMOGENEA TAMAÑO NORMAL SIN MASAS NI
COLECCIONES.

VENA PORTA: 13.Mm AORTA: 17.Mm

NO SE OBSERVA LIQUIDO PERIHEPATICO, **NO** SE OBSERVA LIQUIDO LIBRE.

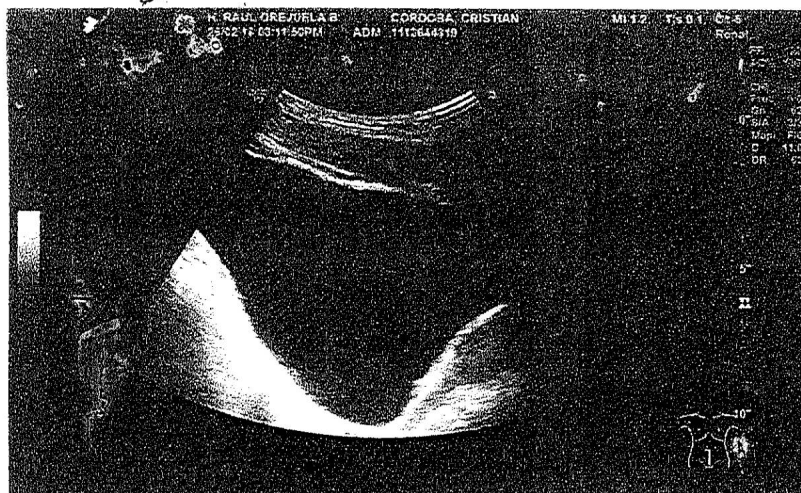
VEJIGA: BIEN DISTENDIDA DE PAREDES LISAS Y CONTENIDO HOMOGENEO.

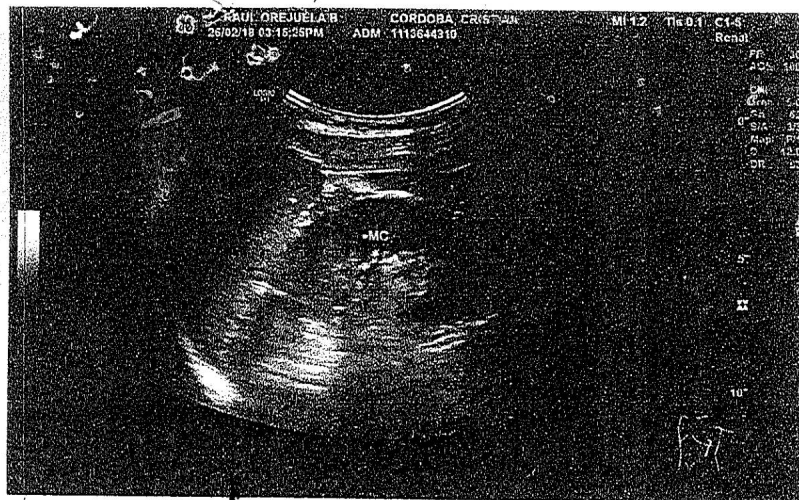
CONCLUSION:!) ESTEATOSIS HEPATICA MODERADA.

- 2) COLEDOCO, COLELITIASIS.
- 3) DISTENSION ABDOMINAL.
- 4) MICRO NEFROLITIASIS IZQUIERDA.


Héctor Rojas Rerea
MEDICO RADIOLOGO
U Miami (USA) - (J. Sao Paulo (Brasil)
- CWM-45917'S9

HECTOR ROJAS RERE MD RADIOLOGO
U SAO PAULO (BRASIL) U MIAMI (USA)





HOSPITAL Raúl Orejuela Bueno <small>E77- apreso Social cfai Sitada</small>	HOSPITAL RAÚL OREJUELA BUENO É.S.E. Nit 815000316-9	Versión: 01
	ESCALAS DE RIESGO DE ATENCIÓN EN SALUD	Código: 156-42-1-01 Página 1 de 4

Nombre del paciente: **/^¿ Oordo CorBoBa.**
 Edad: **28 años**
 Diagnóstico: **Dolor abdominal**
 Documento de identidad: **113644319**
 PPQ-
 Cocsetioj

"ESCALA DE RISSGÓ-K CAJÚA 0E WORSE

(dgQ.ttó Spftafario)

CAIDAS PREVIAS	NO SI	0 25
OiQRSñjbADHS	NO SI	0 15
AYUDA PARA DEAMBULAR (marque solo una)	NINGUNA/REPOSO EN CAMA/ASISTENCIA BASTON/MULETA/CAMINADOR SE APOYA EN LOS MUEBLES	0 15 30
VENOCLISIS	NO SI	0 20
MARCHA	NORMAL/REPOSO EN CAMA/SILLA DE RUEDAS DEBIL LIMITADA	0 10 20
ESTADO MENTAL	RECONOCE SUS LIMITACIONES SORRESTIMA U OLVIDA SUS LIMITACIONES	0 15
RIESGO¹	PUFCTAJE ■ ACCION	
B(AJO	0-24 - " CUIDADOS BAJOS DE B'ERMERIA	
MEDIO	25 - 50 IMPLMEHTAqON OE PIAN DE P'JEVENOQ^J	
ALTO	> 50 ■ IMPLEMENTACION DE MEDIDAS ESPECIALES	

Firma de auxiliar que realiza la encuesta:

Firma familiar que responde encuesta:

Aux. Eri- **Carolina Rojas**
 C-C- 1.112.665.109
 Reso- 787017



HOSPITAL RAÚL OREJUELA BUENO

E.S.E

Nit 815000316-9

Versión: 01

ESCALAS DE RIESGO DE ATENCIÓN EN SALUD

Código: 156-42-1-01

Página 3 de 4

Nombre del paciente:

Edad:

Diagnostico:

Eduardo Cardoza

28 años

Dolor abdominal?

Documento de identidad:

EPS:

Coasquel

1113644319

ESCALA DE NORTON

Intitad TemAfca 3. Preven 0ta de Escaras

		Actividad	Movilidad	Incontinencia
4. Bueno ✓	4. Alerta ✓	4. Caminando ✓	4. Total ✓	4. Ninguna ✓
3. Débil	3. Apático	3. Con ayuda	3. Disminuida	3. Ocasional
2. Malo	2. Confuso	2. Sentado?	2. Muy limitada	2. Urinaria
1. Muy malo	1. Estuprosos	1. En cama	1. Inmóvil	1. bable Incontinencia II

☐ Puntuación de 5 o 9 - riesgo muy alto

☐ 4* Puntuación de 10 a 125 riesgo alto

☐ Puntuación de 13 a 14 - Riesgo medio

☐ NL-Uuntuación mayor de 14 - riesgo mínimo/no riesgo

"^20

Estado 4S Estado Mental i
general

Aux. Enf. Car
C.E. 1.113.656.109
Reso. 767017

Firma de auxiliar que realiza la encuesta:

Firma familiar que responde encuesta:

Correo: 20439-51 - Tel: 4131321 - Email: vianahauica@gmail.com

www.100.org.co - Teléfono: Calle del Cauca

SÍGAOS' TALES<

HOJA No.

No. de Historia Clínica y/o identiAcacio

113644319.

©JOOrOO
PRIMER APELUDO

JOvdoLoCL ■
SEGUNDO APELLIDO

1. V ROMBRE(Sp V

Servicio

Salá/Cuarto

iCama ■

FECHA	HORA	T/A	F/C	F/R	T°	7 SAT I	GLICEIVIA
24-2-18	9pm	130/68	60	20	36	96%	Carolina R
2-LL'L'L		20/60	52	20	36	93	
toM ¹ -Ej ^r		167/68	64	26	36	95	
WIM?>6>		13-75	80	20	36	95	
W/t-W	Gr	170/70	72	20	36	92	ricAxV, ILLCS ¹
01-03-18	6	100/60	60	19	3-s.c	94	
p-Qb-id	8:18	i'UoiW	61	20	36.5	98%	
01-03-18	13:35	170/70	60	7C>	36	96	
01-03-18	xi ? rM	20/60	100	20	36.5	18	■ favila qq,ic l
02-03-18	5:25	120/80	52	10	35.6	97	1s
03-03-18	6:00	W/&0	76	17	35.9		
JA'-OS 6»	6:00	iac> i<0	80	18	36.0		
4-03-18	14	140/80	81	22	36	98	
4-3-18	20	110/80	69	17	36.4	9^4.	£ iW kV
■ fc ⁰ M?	6	100/70	74	18	36.2	96	¿'7 M> i aV"
5-3-18			79	14	36.2	97	
p-mH8 i(?)>n	115/36 d'jil	11	15	36.2			6tan ¿zx< V J.
7-3-18	6:00	lism A-¿jil	19	36.4	95		
^3"^^	GrWH30/20		80	20	35.7	95	
8-3-18	8:00	1 i^o/?o	80	20	35.7	95	
8-3-18	13:45	150/90	87	32	37.0	92	
4-3-18			85			92	



HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
CON AMOR HACIA LA EXCELENCIA
LABORATORIO CLINICO



2240061

Orden No: 2240061
Pacienté CORDOBA SANCHEZ CRISTIAN EDUARDO
Documento Id: CC 11136-44319
Sede: SAN VICENTE DE PAUL
Servido: PROCEDIMIENTOS NO. 2

CPS:
Fecha de ingreso: 24-Feb-2018 2:49 pm
Fecha de impresión: 24-Feb-2018 3:28 pm
Edad: 28 Años 0 meses 0 días Sexo M
Telefono:
Medico*: OLAVE SANCHEZ CLARJBEL-SSO

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia	
<u>QUIMICA</u>				
AMILASA	87.30	U/L	0	100
V4LOS DE REFERENCIA AMILASA EN ORINA:				
MUJERES: MENOR DE 447 U/L				
HOMBRES: MENOR DE 491 U/L				
FOSFATASA ALCALINA	169.50	U/L	0	258
BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA				
Bilirrubina Directa	* 0.26	mg/dL	0	0.2
Bilirrubina Indirecta	0.34		0	1
Bilirrubina Total	0.60	mg/dl	0.1	1.2

Firma Responsable

OLGA CECILIA SANCHEZ G
BACTERIOLOGA
R.P. 25504

Fecha y hora validación: 24-Feb-2018 3:28 pm.

HEMATOLOGIA

HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITRO CITARIOS
LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA] METODO

RECUENTO DE LEUCOCITOS CH	7.8	x10 ³ /mr	4.5	11
NEUTRO FILOS %	* 75.7		40	70
LINFOCITOS % ..	* 18.5	%	20	45
MONOCITOS %	5.1	%	2	9
EOSINOFILOS CH %	0.5	%	0	6
BASOFILOS %	0.2	%	0	1
RECUENTO GLOBULOS ROJOS	5.5	x10 ⁶ /mr	4.6	6.2
HEMOGLOBINA	14.4	g/L	13.5	18
HEMATOCRITO	44.4	%	40	54
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO (VMC)	81.3	fL	80	96
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA (HCM)	26.40		25	32
CONCEN. CORPUSCU. MEDIA DE Hb (CCMH)	32.40		32	38
ANCHO DE DISTRIB. DE LOS ERITROCITOS (IDE)	11.2	%	10	17
PLAQUETAS: Recuento Automatizado	269	X 10 ³	150	450
VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO	5.5	fL	4	9
PLAQUETOCRITO	0.15	%	0.1	1
ANCHO DE DISTRIBUCION PLAQUETARIO PDW	17.0	%	12	18
*** DIFERENCIAL MANUAL ***	*			

Firma Responsable

OLGA CECILIA SANCHEZ G
BACTERIOLOGA
R.P. 25504

^cha_yhora_vali_cac'on

24-Feb-2018 3:28pm.



HOSPITAL
Raúl Orejuela Bueno
Empresa Social del Estado

HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
CON AMOR HACIA LA EXCELENCIA
LABORATORIO CLINICO



2240069

Jrden No: 2240069
detente CORDOBA SANCHEZ CRISTIAN EDUARDO
Documento Id: CC 1113644319
Sede: SAN VICENTE DE PAUL
Servido: PROCEDIMIENTOS NO. 2

CPS:
Fecha de ingreso: 24-Feb-2018 4:03 pm
Fecha de impresión: 24-Feb-2018 4:33 pm
Edad: 28 Años 0 meses 0 días Sexo M
Telefono:
Medico: OLAVE SANCHEZ CLARIBEL-SSO

Examen

Resultado

Unidades

Valores de Referencia

UROANALISIS

UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA

COLOR P. ORINA	AMARILLO	
ASPECTO	TRANSPARENTE	
SANGRE	- neg	
BILIRRUBINA P. ORINA	- neg	
UROBILINOGENO PO	+ norm	
CUERPOS CETONICOS ORINA	- neg	
PROTEINAS PO.	- neg	
NITRITOS PDEO	- neg	
GLUCOSA PDEO	- neg	
pH PO	6.00	
DENSIDAD EN PDEO	1.015	
LEUCOCITOS P. ORINA	- neg	
ACIDO ASCORBICO PO	- neg	
*** ANALISIS MICROSCOPICO ***	*	
CEL. EPITELIALES BAJAS	ESCASAS	
LEUCOCITOS X CAMPO	0-1	X CAMPO
BACTERIAS .	ESCASAS	

Firma Responsable

OLGA CECILIA SANCHEZ G
BACTERIOLOGA
R.P.25504

Fecha y hora validación;

24-Feb-2018 4:33 p.m.



HOSPITAL
Raúl Orejuela Bueno
Empresa Social del Estado

HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
CON AMOR HACIA LA EXCELENCIA
LABORATORIO CLINICO



2240061

Orden No: 2240061
Paciente: CORDOBA SANCHEZ CRISTIAN EDUARDO
Documento Id: CC 1113644319
Sede: SAN VICENTE DE PAUL
Servicio: PROCEDIMIENTOS NO. 2

CPS:
Fecha de ingreso: 24-Feb-2018 2:49 pm
Fecha de impresión: 24-Feb-2018 3:28 pm
Edad: 28 Años 0 meses 0 días Sexo M
Telefono:
Medico*: OLAVE SANCHEZ CLARIBEL-SSO

Examen	■ Resultado ■	Unidades	Valores de Referencia	
<u>QUIMICA</u>				
AMILASA	87.30	U/L	0	100
VALOR DE REFERENCIA AMILASA EN ORINA:				
MUJERES: MENOR DE 447 U/L				
HOMBRES: MENOR DE 491 U/L				
FOSFATASA ALCALINA	169.50	U/L	0	258
BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA				
Bilirrubina Directa	* 0.26	mg/dL	0	0.2
Bilirrubina Indirecta	0.34		0	1
Bilirrubina Total	0.60	mg/dl	0.1	1.2

Firma Responsable

OLGA CECILIA SANCHEZ G
BACTERIOLOGA
R.P. 25504

Fecha y hora validación: 24-Feb-2018 3:28 p.m.

HEMATOLOGIA

HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS
LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA] METODO

RECUENTO DE LEUCOCITOS CH	7.8	$\times 10^3/\text{mm}^3$	4.5	11
NEUTROFILOS %	* 75.7		40	70
LINFOCITOS %	* 18.5	%	20	45
MONOCITOS %	5.1	%	2	9
EOSINOFILOS CH %	0.5	%	0	6
BASO FILOS %	0.2	%	0	1
RECUENTO GLOBULOS ROJOS	5.5	$\times 10^6/\text{mm}^3$	4.6	6.2
HEMOGLOBINA	14.4	g/L	13.5	18
HEMATOCRITO	44.4	%	40	54
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO (VMC)	81.3	fL	80	96
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA (HCM)	26.40		25	32
CONCEN. CORPUSCU. MEDIA DE Hb (CCMH)	32.40		32	38
ANCHO DE DISTRIB. DE LOS ERITROCITOS (IDE)	11.2	%	10	17
PLAQUETAS: Recuento Automatizado	269	$\times 10^3$	150	450
VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO	5.5	fL	4	9
PLAQUETOCRITO	0.15	%	0.1	1
ANCHO DE DISTRIBUCION PLAQUETARIO PDW	17.0	%	12	18
*** DIFERENCIAL MANUAL ***	*			

Firma Responsable

OLGA CECILIA SANCHEZ G
BACTERIOLOGA
R.P. 25504

Fecha y hora validación: 24-Feb-2018 3:28 p.m.